

来院者チェック表

入館許可証No.

※以下の**健康状態チェック**がすべて「ない」でない場合、または**サージカルマスクの着用が無い**場合は面談や面会をお断りいたします。

※**待合室での私語**はお控えいただき、終了後は速やかにお帰り頂きますようお願いいたします。

※電話番号は万一院内発生があった場合に、お知らせする必要がある際に使用させていただきます。新型コロナウイルス感染防止の観点から、ご理解・ご協力の程、宜しくお願い致します。

来院日	年 月 日			
来院時間	時 分		帰院時間	時 分
病棟名	2階	3階	4階	5階
患者様氏名				
面会者	氏名			患者様との関係
	☎			
	健康状態チェック（以下の該当する場合はチェックして下さい。）			
	<input type="checkbox"/> 体温37.0℃ 以上でない			☐ すべて「ない」
	<input type="checkbox"/> 喉の痛み・くしゃみ・咳等、風邪症状がない			
	<input type="checkbox"/> 味覚、嗅覚障害がない			
	<input type="checkbox"/> 下痢症状がない			
	<input type="checkbox"/> マスクは、布マスクやウレタンマスクの着用ではない (サージカルマスクを着用している)			
	<input type="checkbox"/> 1週間以内に同居家族以外との会食に参加していない			
	<input type="checkbox"/> 2週間以内の渡航歴がない			
<input type="checkbox"/> 自身、同居者が新型コロナウイルス感染者・濃厚接触者との接触歴がない				
<input type="checkbox"/> 同居者に体調不良者がいない				

現在の体温	° C
-------	-----